

国民健康保険葬祭費支給申請書

申請金額		50,000円								
死亡者関係	被保険者記号・番号	綾〇〇〇一〇〇〇〇〇								
	死亡者の氏名	綾部 花子								
	死亡者の生年月日	昭 平・令 ○年 ○月 ○日								
	死亡年月日	令和 年 月 日								
	死亡の原因	<input type="checkbox"/> 第三者の行為（交通事故等） <input checked="" type="checkbox"/> 第三者の行為（交通事故等）以外								
葬祭執行者	葬祭日	令和 ○年 ○月 ○日								
	上記葬祭について他の健康保険等でこれに類する給付の有無								有・無	
	執行者の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ								
	執行者の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者に同じ								
	執行者の連絡先	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇								
死亡者との続柄	夫									
振込先	○○		○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	
	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	
	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	
	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	
	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	○○	
上記のとおり申請します。 令和 ○年 ○月 ○日 綾部市長 様										
<p>喪主についてご記入ください。 喪主以外の方が申請される場合、 委任状が必要になります。</p> <p>申請者住所 綾部市〇〇町〇〇番地</p>										
氏名 綾部 太郎										
委任の欄	この欄は給付金の受領を委任する場合のみ記入してください。		上記葬祭費の受領を <input type="text"/> 押印をお願いします。 (ゴム印不可) 申請者氏名 <input type="text"/> (印)							
葬祭執行申立欄	この欄は葬祭を行ったことが分かる書類を添付できない場合のみ記入してください。		私は、上記のとおり被保険者の葬祭を行い、国民健康保険葬祭費の支給申請及び受領に関する権限を行使することを申し立てます。また、他の者が葬祭を行ったと申し立てや、受領の権利を主張した場合は、私が対応し、関係者間で解決することを誓約します。 葬祭を行った場所: <u>〇〇斎場</u> 添付できない理由: <input checked="" type="checkbox"/> 会葬礼状を作成していないため <input type="checkbox"/> その他 ()							
申請者氏名 綾部 太郎										

死 亡 し た こ と を 確 認 で き る 書 類 等	1 住基(オンライン)確認 2 死亡診断書 3 火葬許可証	確認欄